

## 臺南市立後甲國民中學學生獎懲簽擬單

班 級		座 號		學 號		姓 名	
事件發生時間		年    月    日		事件發生地點			
獎 懲 事 實 陳 述							
獎懲 意見	依據國中學生獎懲辦法 第    條第        款擬記 次			導師 意見	<input type="checkbox"/> 同    意 <input type="checkbox"/> 不同意原因： 導師簽章：		

\*導師在導師意見欄簽擬後，請協助告知學生家長，如有疑問請向導師或學務處生教組反映。

\*如不服本處分，得於處分書送達之次日起四十日內向學校申評會(輔導室)提起申訴。

(教育局 113 年 6 月 17 日來文南市教安(一)字第 1130856365 號，申訴期改為 40 日)

簽擬老師：

生教組長：

學務主任：

輔導主任：

校長：